**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz osób** **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Nazwa postępowania:**

„**Świadczenie usługi zbiorowego żywienia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Wójtowska” ul. Wójtowska 13, 00-224 Warszawa na rok 2026** ”

**Wykonawca:**

...........................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

...........................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja | Nazwisko i imię | Posiadane kwalifikacje zawodowe/wykształcenie\* | Podmiot, który dysponuje wskazaną osobą oraz podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę,) |
| 1 | Kucharz |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\**Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych/wykształcenia osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale III a) SWZ*.

W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp (podmiot ten został wskazany w piątej kolumnie powyższej tabeli), zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

***Uwaga****: dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.*